

**Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego,
zgoda na podjęcie przez osobę niepełnoletnią studiów
w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku
wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany,,
(imię i nazwisko osoby podpisującej oświadczenie)

legitymujący/a się dokumentem tożsamości/paszportem* o numerze
..... - wyrażam zgodę na podjęcie studiów oraz zaciągnięcie
przez moje niepełnoletnie dziecko/osobę znajdującą się pod moją opieką prawną*
..... zobowiązań prawnych w Państwowej Uczelni Zawodowej
we Włocławku, a w szczególności podpisanie oświadczenia o zapoznaniu się z warunkami
odpłatności za studia i usługi edukacyjne.

W razie wypadku dziecka/osoby znajdującej się pod moją opieką
prawną*..... (imię i nazwisko),
przekazuję poniżej adres e-mail i numer telefonu oraz proszę o bezzwłoczne poinformowanie
mnie o zaistniałym zdarzeniu na poniżej wskazany adres e-mail:
....., numer telefonu:

Na podstawie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L 2016, nr 119), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną* jest Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku reprezentowana przez Rektora, ul. 3 Maja 17, 87-800 Włocławek (e-mail: kancelaria@puz.wloclawek.pl, tel. 54 231 60 80).

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach Państwa danych osobowych pod numerem telefonu 734 457 370, wysyłając korespondencję na adres: Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku, ul. 3 maja 17, 87-800 Włocławek lub iod@puz.wloclawek.pl.
3. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną* przetwarzane będą w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania związanego z przyjęciem na studia oraz – w przypadku przyjęcia na studia - procesu edukacyjnego dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną*, a także w celach archiwalnych i statystycznych, jak również ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń - w sytuacjach przewidzianych przepisami prawa oraz w przypadku konieczności poinformowania Pani/Pana o wypadku Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną*.
4. Brak podania danych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną* uniemożliwi udział w postępowaniu związanym z przyjęciem na studia oraz rozpoczęcie studiów.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną*, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną* narusza przepisy obowiązującego prawa.
7. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną* nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą wykorzystywane w celu profilowania.
8. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną* będą przekazywane i udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, które będą przetwarzały dane osobowe w imieniu administratora danych na podstawie zawartej umowy.
9. Administrator nie przekazuje danych osobowych Pani/Pana dziecka/osoby znajdującej się pod Pani/Pana opieką prawną* poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/osoby znajdującej się pod moją opieką prawną* zawartych w przedłożonych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania związanego z przyjęciem na studia w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku - zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam/em poinformowany o zasadach i okolicznościach związanych z przetwarzaniem danych osobowych dotyczących mnie. Jako osoba niepełnoletnia jestem świadoma/y, że osobami uprawnionymi do działania w moim imieniu są moi rodzice/opiekunowie prawni*, którzy tym samym, do czasu osiągnięcia przeze mnie pełnoletniości, mogą mieć dostęp do moich danych, o procesie mojej edukacji i innych informacji związanych z przebiegiem studiów i dotyczących mojej osoby.

.....
Data, czytelny podpis kandydata na studia

* Niepotrzebne skreślić